



平成 29 年度 企画研修（主任ケアマネジャーフォローアップ研修）

スーパービジョンの活用 ～根拠に基づく実習生の受け入れ指導～

会員限定

平成 28 年度より介護支援専門員実務研修では受講者の見学実習が新たに開始されました。しかし、この春に実施された見学実習生の受け入れでは、指導視点や力量が個々の事業所・個々の主任ケアマネジャーによって異なり、指導が平準化されていないという声も耳にしました。

そこで今回の研修は、我流ではない“必要とする指導”が行えるスーパービジョンについて企画しました。今後、どのような視点、根拠に基づいて指導を行うべきかを学びます。これからのケアマネジャー育成のためにも多数の申し込みお待ちしております。

参加ご希望の方はメール・FAX にて下記内容を記載のうえ、お申込みください。

記

1. 日 時：平成 29 年 9 月 27 日（水）10：30 ～ 16：30（10：00～受付開始）
2. 場 所：ハートピア京都 4 階第 4・5 会議室（京都市中京区清水町 375）
3. 対 象：当会会員で、主任介護支援専門員の方
※現在、平成 29 年度主任介護支援専門員研修受講中の方もお申し込みいただけます。
※入会手続き中の方もお申し込みいただけます。
4. 定 員：60 名
※平成 28 年度京都府介護支援専門員実務研修実習生の受け入れ指導担当経験者優先
5. 受講料：4,320 円（税込）
※受講決定通知にてお支払方法をご連絡いたします。
※お支払後のキャンセルは返金いたしかねます。当日の資料を後日お送りいたします。
6. 講 師：高木 はるみ 氏／社会福祉法人京都福祉サービス協会 本能事務所
7. 主 催：公益社団法人京都府介護支援専門員会 ☎075-741-7504（研修担当）

以上

申込先：メール⇒ ckca@kyotocm.jp FAX⇒ 075-254-3971

件 名：申込 9 月 27 日開催スーパービジョン

本 文：①氏名(かな)：()
②所属先名称：
③連絡先電話：
④介護支援専門員番号(8桁)：
⑤主任介護支援専門員研修：受講中・平成 年度修了(受講地)
⑥平成 28 年度京都府介護支援専門員実務研修実習生担当人数： 名
⑦会 員 番 号： ・ 入会手続き中
⑧受講料振込名義：

※ご注意；③…連絡先電話の記入の無い申込みは無効となります。

⑧…①にご記入の名義以外で振り込まれる場合のみご記入ください。

◆受講決定通知書兼受講証明書は、

FAX でお申込みの場合、FAX (- -) へ送信いたします。

メールでお申込みの場合、お申込みいただいたメールアドレスへ送信いたします。

◆研修開催日の [10 日前] までに受講決定通知書が届かない場合はお問い合わせください。